# 中药配合针灸治疗腰椎间盘突出症的临床效果分析

# Clinical effects analysis of treating lumbar disc herniation with TCM plus acupuncture

张凤功

(山东省运动员康复中心,山东 济南,250102)

中图分类号: R246.9 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2011) 16-0058-01

【摘 要】目的:探讨中药配合针灸治疗腰椎间盘突出症的临床效果。方法:选取腰椎间盘突出症患者 100 例,分为采用西药配合针灸及中药配合针灸治疗,比较治疗结果。结果:观察组有效率优于对照组, P<0.05。结论:中药配合针灸治疗腰椎间盘突出症,疗效确切。

【关键词】 腰椎间盘突出症; 中药配合针灸; 临床效果分析

**[Abstract]** Objective: To explore the clinical effect of treating lumbar disc herniation with TCM plus acupuncture. Methods: Dividing 100 cases into observation group and control group, the observation group treated with western medicine plus acupuncture, while the control group treated with TCM plus acupuncture, then compared the effects. Results: The effective rate of observation group was better than control group, P<0.05. Conclusion: Treating lumbar disc herniation with TCM plus acupuncture can make a better effect.

【Keywords】 Lumbar disc herniation; TCM plus acupuncture; Clinical effective analysis

腰椎间盘突出症是因椎间盘变性、纤维环破裂、髓核突出,刺激或压迫硬脊膜或神经根,出现腰腿痛和神经功能障碍,是临床骨科常见多发病之一。笔者采用中药配合针灸治疗腰椎间盘突出症,取得了较好的效果,现总结如下。

## 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

1.2 方法

以门诊腰椎间盘突出患者为观察对象共 100 例,男 59 例, 女 41 例,年龄从 21 岁~53 岁不等,平均年龄为 33 岁。病程 从 3 天~7 年不等,平均病程为 5 个月。排除心肝肾功能严重障碍患者。所有患者均经 CT 检查确诊为腰椎间盘突出症。其中 23 例为中央型,66 例为单侧型,11 例为双侧型,将患者随机分为对照组和观察组,每组 50 例,使两组患者的性别、年龄、病情、病程方面比较无显著差异,具有可比性。

# 1.2.1 对照组患者治疗方法

选取阿是、肾俞、大肠俞、次髎、环跳、秩边、承扶、委中、殷门、阳陵泉等穴,用泻法或平补平泄针刺治疗,同时采 用西药布洛芬、双氯芬酸钠等对症止痛治疗。

# 1.2.2 观察组患者治疗方法

观察组患者在对照组患者针刺方法的基础上,服用中药汤剂进行治疗。中药组方为:鸡血藤、桑寄生各 30g,白芍、丹参、木瓜各 15g,郁金、佛手、醋延胡索、地龙、独活、杜仲、红花、泽兰、炙甘草各 10g,三七粉 5g,根据中医辨证施治加减。水煎服,每日 1 剂,早晚两次服用,中药和针刺疗程同步。1.3 统计学处理

统计学方法应用 SPSS10.0 统计软件, 计量资料比较用 t 检验, 计数资料比较用 r 检验。 $P \le 0.05$  为差异有统计学意义。

# 2 结果与分析

2.1 依据中医病症诊断疗效标准[1],观察组有效率优于对照组,

P<0.05。结果见表 1。

表 1 两个疗程治疗后患者的总有效率,例数(%)

_	类别	n	显效	有效	无效	总有效率
	观察组	50	33 (66%)	12 (24%)	5 (10%)	90%
	对照组	50	23 (46%)	8 (16%)	19 (38%)	62%

#### 2.2 患者的不良反应

对照组患者因长期使用非甾抗炎药出现一些药物不良反 应,停药后即自行消失,观察组患者未见明显副作用。

#### 3 讨论

腰椎间盘突出症属中医"腰腿痛、痹症"范畴,中医认为本病系劳损、气血凝滞和外感风寒湿邪所致,实质属肝肾虚弱,痹阻经络。现代研究表明,椎间盘突出后,病损部位产生化学物质,使神经根发炎水肿粘连,刺激或压迫周围韧带、血管等软组织,是产生疼痛的重要因素。因此临床治疗采用针刺以疏通经络、解除痹症,同时采用中药组方进行肝肾调理、活血通络,达到标本兼治的作用。中药组方中,以桑寄生、杜仲补肝肾强筋骨、以鸡血藤、地龙活血通络除痹,泽兰、木瓜除湿行水消肿,以丹参、红花、三七粉、独活、醋延胡索活血祛瘀止痛,郁金、白芍、佛手疏肝理气解痉,诸药合用共奏补肾强肝、活血祛瘀、消肿止痛之功效,结合针灸的舒经活络除痹作用,取得良好的协同效应,既能提高临床疗效、又能减轻毒副作用,思者依从性好,是一种行之有效的治疗方法,值得临床推广应用。

### 参考文献:

[1]国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社, 1994:202

编号: ER-11072309(修回: 2011-08-19)